Point épidémio régional Spécial COVID-19

Grand Est

25 février 2021

En collaboration avec :

Agence régionale de santé (ARS) Grand Est, Médecins libéraux, SAMU Centre 15, SOS médecins, médecins urgentistes, réanimateurs, laboratoires de biologie médicale hospitaliers et de ville, Sociétés savantes d'infectiologie, de réanimation et de médecine d'urgence

Résumé

Qu'est-ce qui est déjà connu de la situation en Grand Est ?

Le Grand Est a connu une première vague ayant culminé en semaine 13-2020 (23-29 mars) avec 4 116 passages aux urgences et 1 494 consultations SOS Médecins pour suspicion de Covid-19 et en semaine 14-2020 (30 mars-05 avril) avec 3 777 nouvelles hospitalisations, dont 648 en réanimation et soins intensifs (pour un capacitaire de 471 lits de réanimation en situation normale). Depuis la fin octobre, la région fait face à une seconde vague avec un pic de 25 329 nouvelles infections à SARS-CoV-2 en semaine 44-2020 (26 octobre-01 novembre) et 1 605 nouvelles hospitalisations (dont 223 en réanimation et soins intensifs) en semaine 46-2020.

Sur les 4 premières semaines du deuxième confinement, la région a connu une forte décrue du nombre hebdomadaire des nouvelles infections, ainsi que du nombre des formes sévères nécessitant une hospitalisation. En semaine 49-2020 (date de l'allègement du confinement avec la réouverture des commerces non essentiels et l'accroissement du rayon et du temps de déplacement autorisé), tous les indicateurs stagnaient et dessinaient une phase plateau à un niveau élevé, avant de repartir à la hausse à partir de la semaine 50-2020. En semaine 06-21, alors que tous les départements du Grand Est sont soumis à un couvre-feu élargi à 18h00 depuis plus d'un mois, la circulation virale est en baisse pour la deuxième semaine consécutive. Néanmoins, le nombre de cas sévères de Covid-19 est élevé dans la région, et la pression reste forte sur le système de soins.

Qu'est-ce qui est nouveau dans ce Point pour la région ?

Nouvelles infections au SARS-CoV-2

En semaine 07-2021, le nombre de nouveaux cas, après deux semaines de diminution, est à nouveau légèrement à la hausse (10 210 nouveaux cas contre 9 751 en semaine 06-2021). Le nombre de personnes testées augmente (220 227 personnes en semaine contre 195 188 en semaine 06-2021), avec une hausse de l'activité analytique chez les plus jeunes. Le taux d'incidence remonte (185,2 nouveaux cas / 100 000 habitants contre 176,9 en semaine 06-2021) mais reste en-dessous du taux d'incidence national (207 nouveaux cas / 100 000 habitants). En semaine 07-2021, le taux de positivité (4,6 %) continue à baisser (5 % en S06-2021).

La situation épidémique reste toujours préoccupante en semaine 07-2021, avec une circulation virale largement supérieure au seuil de circulation active du virus (fixé à 50 nouveaux cas / 100 00 habitants). La circulation virale est élevée dans toutes les classes d'âge et varie de 91 / 100 000 chez les 0-9 ans à 266 / 100 000 chez les 20-29 ans et 281 chez les 90 ans et plus. Les deux tiers (66,1 %) des nouveaux cas testés en semaine 07-2021 ont moins de 50 ans (31,2 % ont entre 20 et 39 ans) et sont donc *a priori* peu exposés au risque de forme grave.

En semaine 07-2021, la circulation virale est en augmentation dans six départements de la région : les Ardennes (115,6 cas / 100 000 habitants), la Marne (159,1 cas / 100 000 habitants), la Haute-Marne (164,3 cas / 100 000 habitants), la Meurthe-et-Moselle (208,8 cas / 100 000 habitants), la Moselle (310,8 cas / 100 000 habitants) et le Bas-Rhin (167 cas / 100 000 habitants). Elle est en recul dans l'Aube (183 cas / 100 000 habitants), la Meuse (122,8 cas / 100 000 habitants), le Haut-Rhin (117 cas / 100 000 habitants) et les Vosges (114 cas / 100 000 habitants). La situation est toujours préoccupante en Moselle, car, outre le taux d'incidence le plus élevé de la région, on constate une circulation importante des variants d'intérêt.

Dans sept départements, le niveau de circulation virale est à des niveaux similaires à ceux observés début décembre, si ce n'est plus bas.

En collaboration avec :

Agence régionale de santé (ARS) Grand Est, Médecins libéraux, SAMU Centre 15, SOS médecins, médecins urgentistes, réanimateurs, laboratoires de biologie médicale hospitaliers et de ville, Sociétés savantes d'infectiologie, de réanimation et de médecine d'urgence

Variants émergents du SARS-CoV-2

En semaine 07-21, sur les 12 445 tests de première intention positifs (tests RT-PCR et antigéniques) domiciliés dans la région, 50 % (soit 6 222) sont associés à un test de criblage enregistré dans SIDEP. Parmi ces tests positifs criblés, 32 % correspondent à une suspicion de variant **20I/501Y.V1 (UK)** dit « britannique » (en hausse par rapport à la semaine précédente avec 24 %) et 22 % correspondent à une suspicion de variants **20H/501Y.V2 (ZA)** dit « sud africain » ou **20J/501Y.V3 (BR)** dit « brésilien » (également en hausse par rapport à la semaine précédente avec 18 %).

La région Grand Est continue de se singulariser par rapport au niveau national avec une circulation moins intense du variant **20I/501Y.V1 (UK)** (49, 3%) et en revanche une circulation beaucoup plus importante des variants **20H/501Y.V2 (ZA)** et **20J/501Y.V3 (BR)** (5,6 %).

Les suspicions de variant **20I/501Y.V1 (UK)** sont majoritaires dans l'Aube (59 % des tests RT-PCR de criblage) et 4 départements (la Marne, la Meurthe-et-Moselle, la Moselle et le Bas-Rhin) affichent une proportion supérieure à 30 %.

Les suspicions de variants **20H/501Y.V2 (ZA)** et **20J/501Y.V3 (BR)** circulent de manière plus localisée. Ils sont majoritaires dans la Moselle (54 % des tests RT-PCR de criblage) et 4 départements supplémentaires (la Meurthe-et-Moselle, la Meuse, le Haut-Rhin et les Vosges) affichent une proportion supérieure à 10 %.

Formes graves de la Covid-19

Cette circulation virale importante continue d'entraîner un nombre élevé de formes graves nécessitant une hospitalisation, ce qui maintient une pression soutenue, mais globalement en baisse dans les services d'hospitalisations depuis la semaine S03-21, sur le système de soins régional.

Le nombre de consultations pour suspicion de Covid-19 des cinq associations SOS Médecins de la région est en baisse par rapport à la semaine dernière (215 consultations en semaine 07-2021 contre 287 en semaine 06-2021).

En revanche, le nombre de passages aux urgences pour suspicion de Covid-19 dans les structures d'urgence est légèrement en hausse (627 en semaine 07-2021 contre 583 en semaine 06-2021), tandis que la part d'activité Covid-19 dans les service d'urgence reste stable à 3 %.

Le nombres de nouvelles hospitalisations (n=798) est en baisse par rapport à la semaine précédente (n=894, soit une diminution de 10,7 %). Le nombre de nouvelles admissions en réanimation et soins intensifs pour Covid-19 (n=131) est en baisse par rapport à la semaine précédente (n=150, soit une diminution de 12,7%). Le nombre de décès liés à la Covid-19 dans les établissements de santé (n=194) est lui aussi en baisse par rapport à la semaine précédente (n=252, soit une diminution de 23 %).

La surveillance dans les établissements sociaux et médico-sociaux

Au sein des établissements sociaux et médico-sociaux, 9 658 cas confirmés de Covid-19 ont été signalés parmi les résidents et 4 507 parmi le personnel depuis le 1er septembre. Les établissements médicalisés pour personnes âgées sont les plus affectés par la pandémie et représentent 82 % (8 141) de ces cas chez les résidents et 78 % (3 570) chez le personnel. Depuis le 1er septembre 2020, 1 392 résidents d'établissements médicalisés et non médicalisés pour personnes âgées sont décédés, dont 883 (63 %) résidents d'Ehpad décédés au sein de leur établissement d'hébergement.

Au 17 février, 288 clusters sont en cours d'investigation dans des établissements sociaux ou médico-sociaux, et 101 dans des établissements de santé.

En collaboration avec :

Agence régionale de santé (ARS) Grand Est, Médecins libéraux, SAMU Centre 15, SOS médecins, médecins urgentistes, réanimateurs, laboratoires de biologie médicale hospitaliers et de ville, Sociétés savantes d'infectiologie, de réanimation et de médecine d'urgence

Progression de la vaccination contre la COVID-19

Au 24 février, 238 358 personnes ont reçu au moins une dose de vaccin contre la COVID-19 en région Grand Est portant la couverture vaccinale 1 dose à 4,3 %. Parmi elles, 117 222 ont reçu 2 doses.

Surveillance virologique

Les objectifs de la surveillance virologique basée sur les laboratoires sont de suivre l'évolution des taux de positivité des tests dans le temps par région ou département, ainsi que le nombre de patients positifs pour le SARS-CoV-2 rapporté à la population (taux d'incidence). Des données sont consolidées dans le temps. Ces indicateurs permettent, associés aux autres indicateurs, de suivre la dynamique de l'épidémie.

Jusque mi-mai, la surveillance virologique s'appuyait sur les données non exhaustives transmises à Santé publique France par le réseau 3 labo (Cerba, Eurofins-Biomnis, Inovie) et par les laboratoires hospitaliers. Désormais, elle s'appuie sur le système **SI-DEP (système d'information de dépistage)**, opérationnel depuis le 13 mai 2020 et dont la montée en charge a été progressive. Ce nouveau système de surveillance vise au suivi exhaustif de l'ensemble des patients testés en France dans les laboratoires de ville et dans les laboratoires hospitaliers. Actuellement, les données transmises concernent les tests RT-PCR et les tests antigéniques réalisés.

Figure 1. Nombre hebdomadaire de nouveaux cas de Covid-19 et taux de positivité (nombre de nouveaux cas / 100 personnes testées), Grand Est au 24 février 2021 (source SI-DEP)

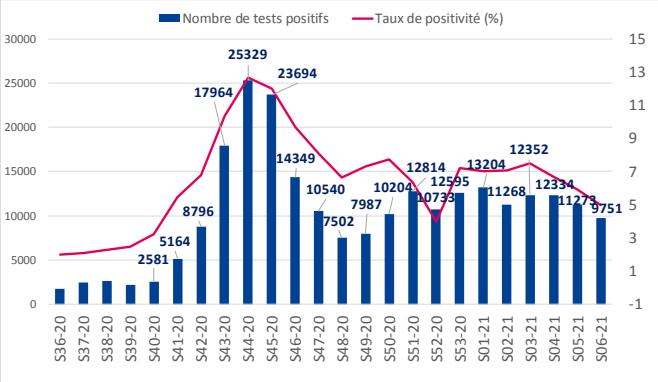


Figure 2. Taux hebdomadaire d'incidence (nombre de nouveaux cas / 100 000 habitants) de Covid-19, Grand Est au 24 février 2021 (source SI-DEP)

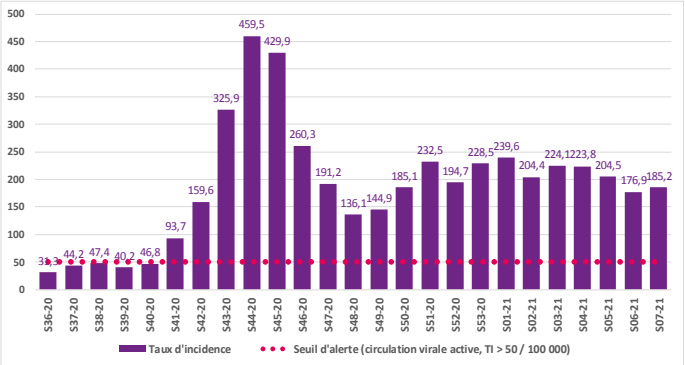
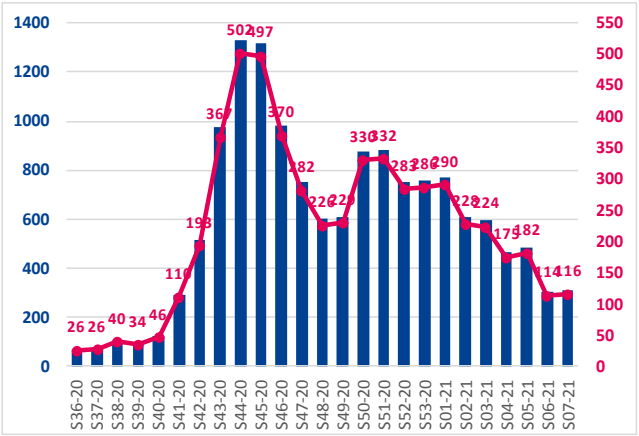
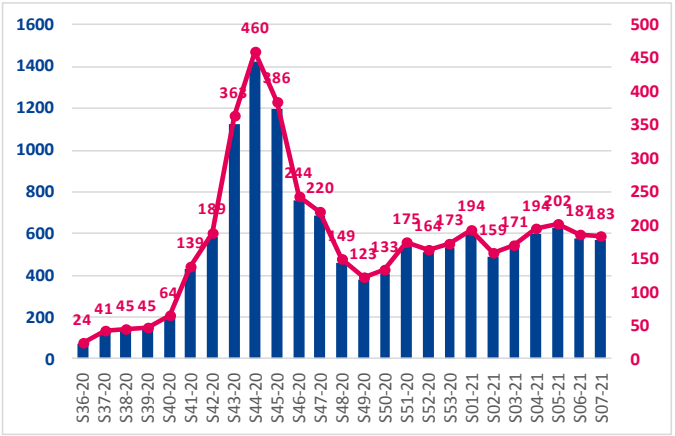


Figure 3. Nombre hebdomadaire de nouveaux cas de Covid-19 et taux d'incidence depuis la semaine 36-2020 par département, Grand Est au 24 février 2021 (source SI-DEP)

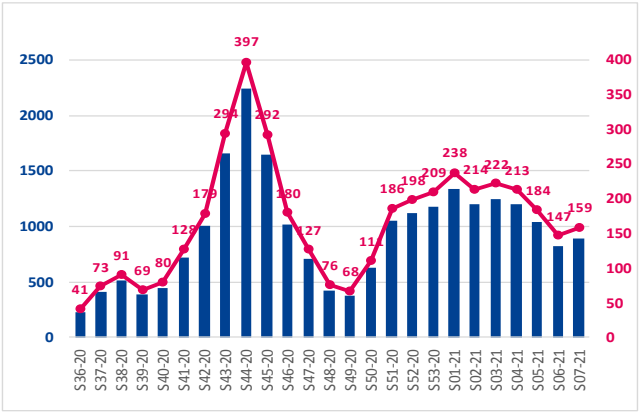
Ardennes



Aube



Marne



Haute - Marne

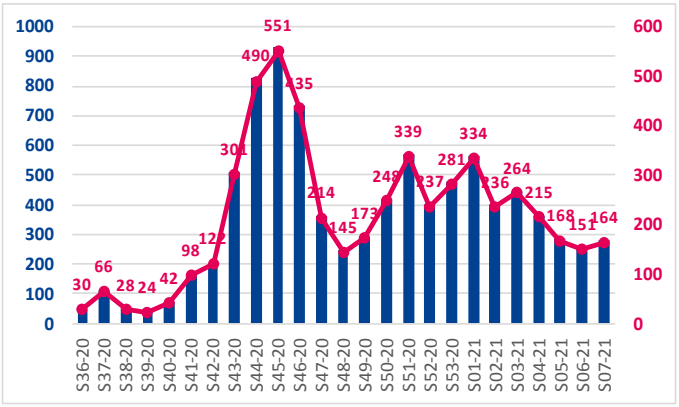
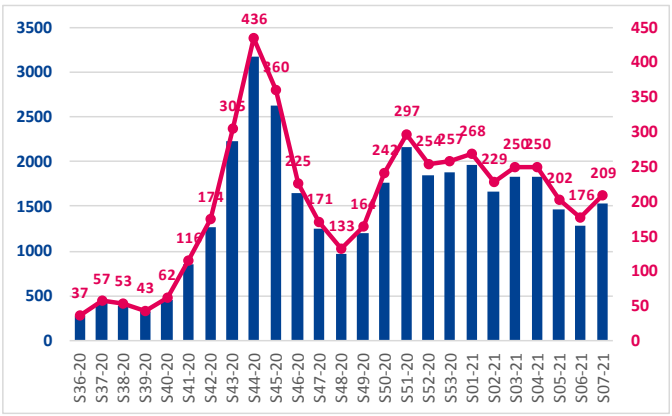
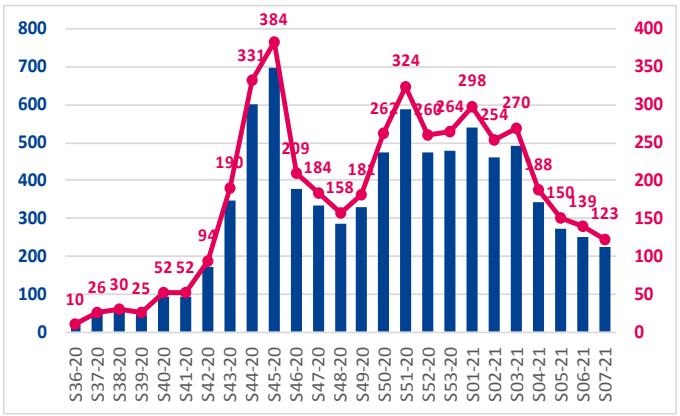


Figure 3. Nombre hebdomadaire de nouveaux cas de Covid-19 et taux d'incidence depuis la semaine 27-2020 par département, Grand Est au 24 février 2021 (suite) (source SI-DEP)

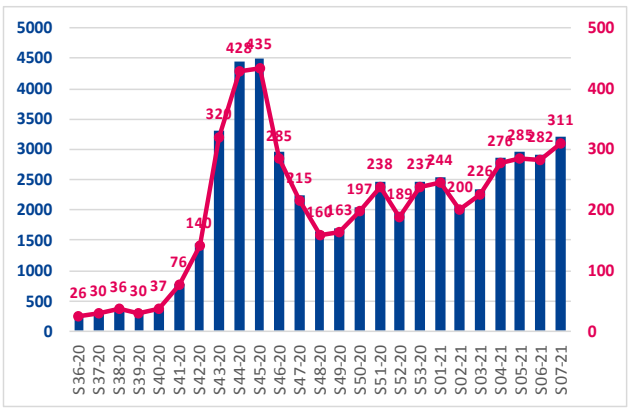
Meurthe-et-Moselle



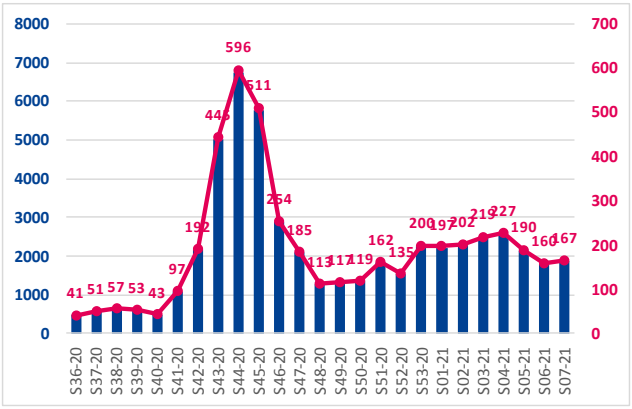
Meuse



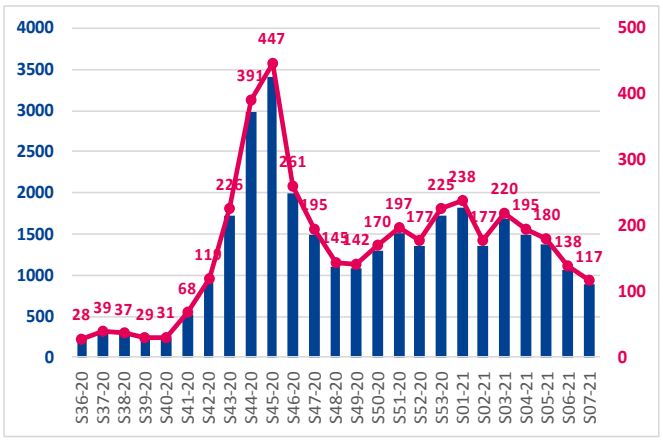
Moselle



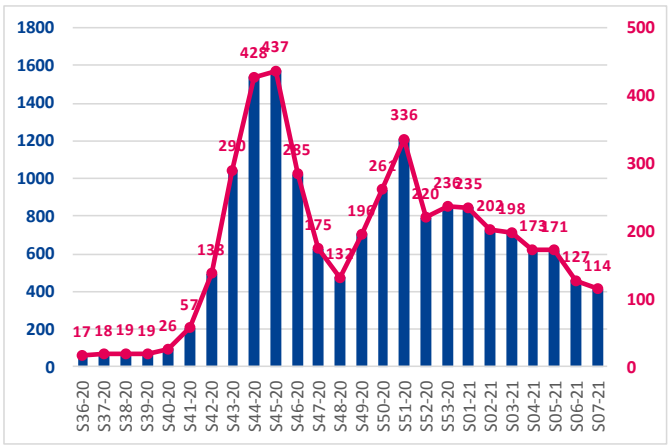
Bas-Rhin



Haut-Rhin



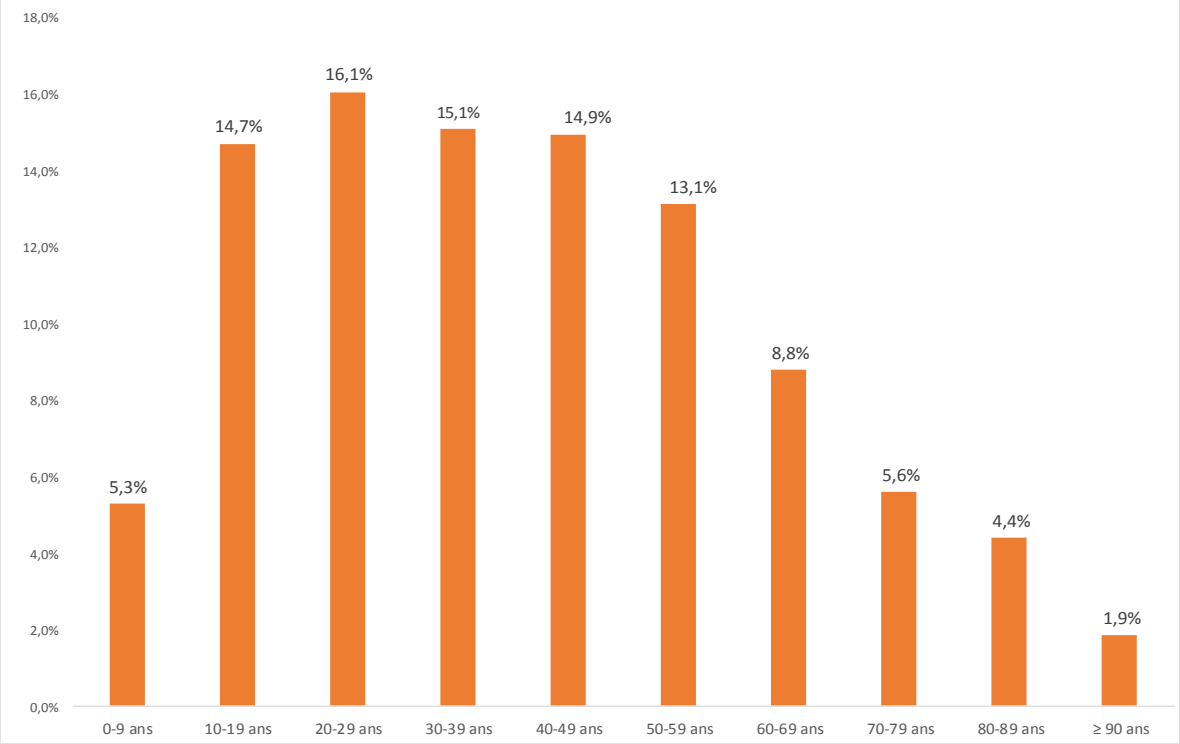
Vosges



Nombre de nouveaux cas

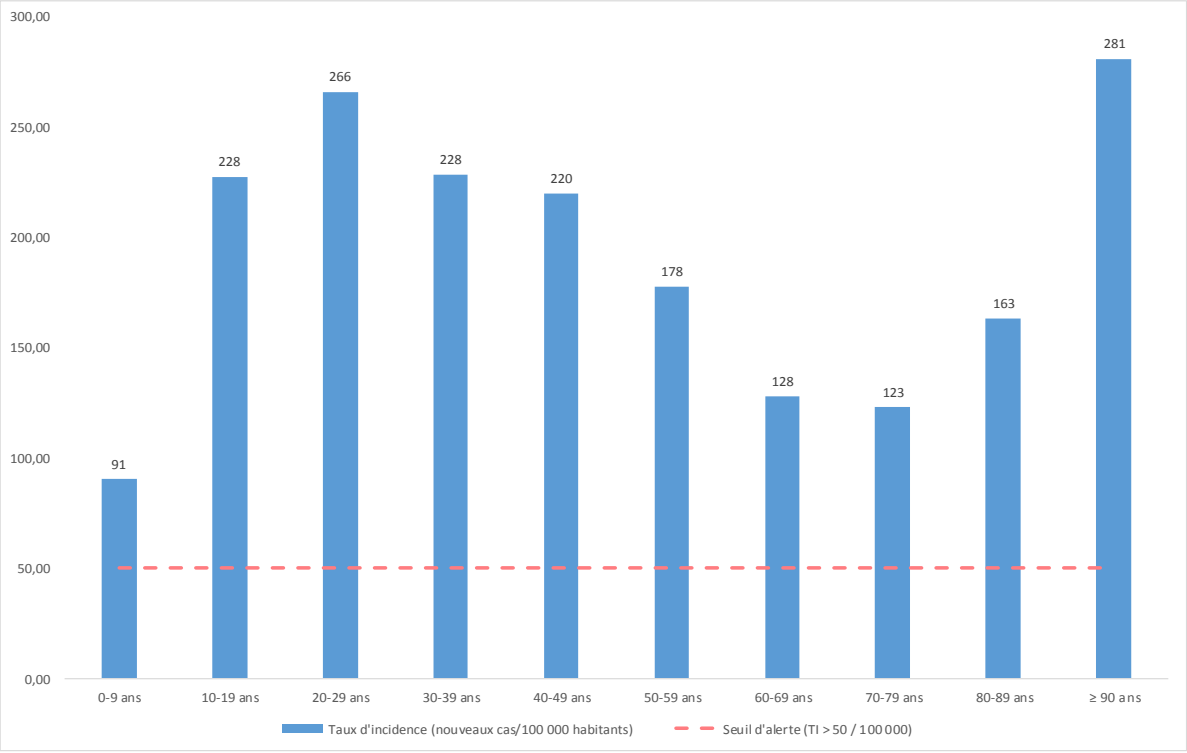
Taux d'incidence (nouveaux cas/100 000 habitants)

Figure 4. Distribution (%) des nouveaux cas de Covid-19 par classe d'âge (nombre de nouveaux cas de la classe d'âge / 100 nouveaux cas tous âges confondus) en semaine 06- 2021, Grand Est, au 24 février 2021 (source SI-DEP)



Note de lecture : en semaine 07-21, 5,3 % des nouveaux cas domiciliés dans le Grand Est sont âgés de 0-9 ans.

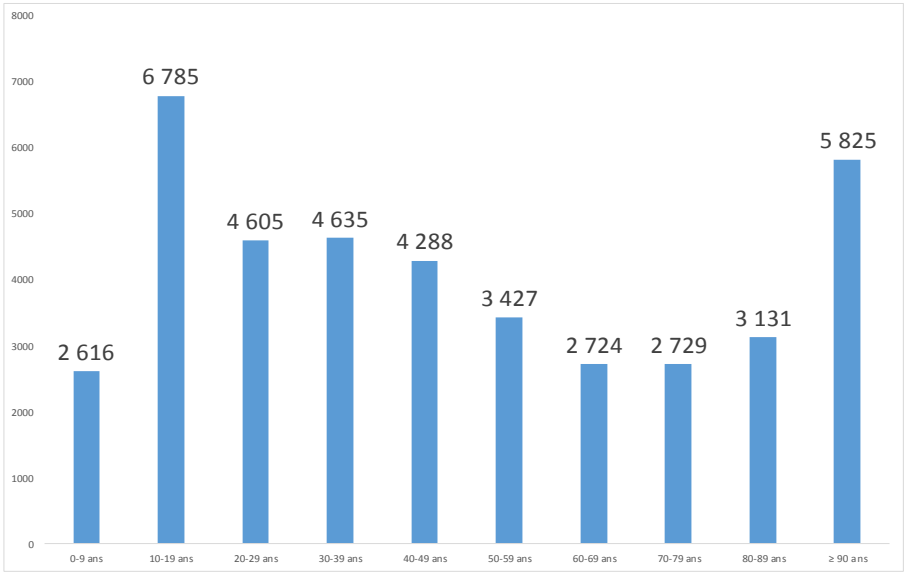
Figure 5. Taux d'incidence pour COVID-19 par classe d'âge (nombre de nouveaux cas de la classe d'âge / 100 000 habitants de la classe d'âge) en semaine 06-2021, Grand Est, au 24 février 2021 (source SI-DEP)



Note de lecture : en semaine 07-21, le taux d'incidence chez les 0-9 ans est de 91 nouveaux cas pour 100 000 enfants de 0-9 ans.

Surveillance virologique

Figure 6. Taux de dépistage (nombre de personnes testées / 100 000 habitants de la classe d'âge) pour COVID-19 par classe d'âge en semaine 06-2021, Grand Est, au 24 février 2021 (source SI-DEP)



Note de lecture : en semaine 07-21, le taux de dépistage chez les 0-9 ans est de 2 616 enfants testés pour 100 000 enfants de 0-9 ans.

Figure 7A. Proportion (%) de suspicions de variant d'intérêt 20I/501Y.V1 (UK) parmi les tests de criblage positifs par département, Région Grand Est sur la période du 15 au 21 février (Source : SIDEP, données extraites en date du 24/02/21).

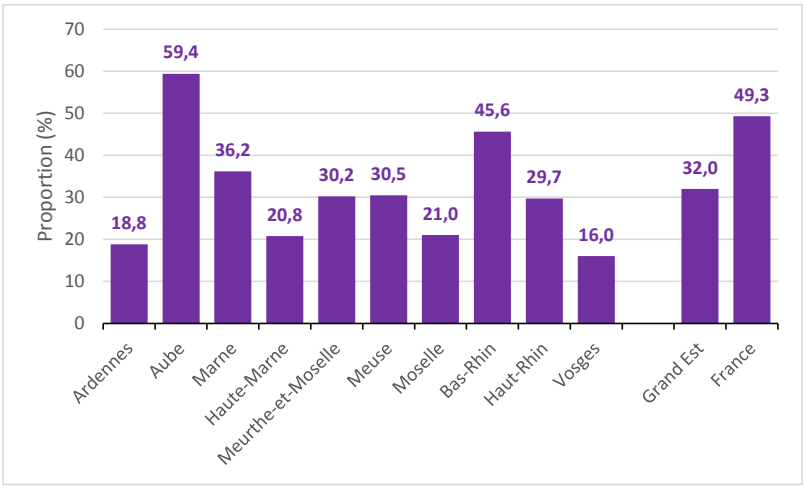
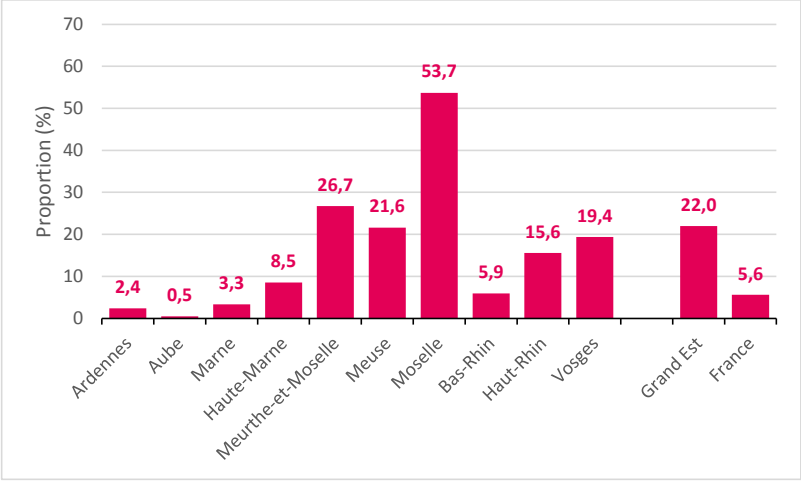


Figure 7B. Proportion (%) de suspicions de variant d'intérêt 20H/501Y.V2 (ZA) ou 20J/501Y.V3 (BR) parmi les tests de criblage positifs par département, Région Grand Est sur la période du 15 au 21 février (Source : SIDEP, données extraites en date du 24/02/21).

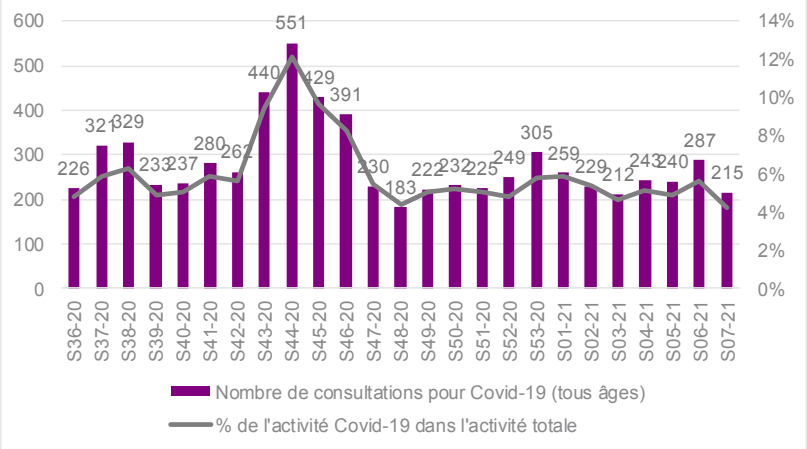


Surveillance en ville

Consultations en médecine de ville pour suspicion de COVID-19 :

Source : SOS Médecins, au 23/02/2021

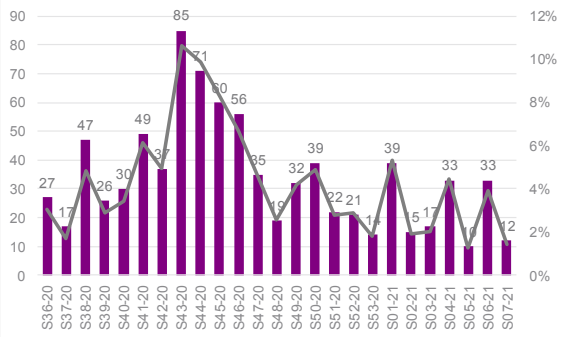
Figure 8. Nombre hebdomadaire de consultations SOS Médecins pour suspicion de Covid-19 et part d'activité COVID-19 dans l'activité totale des associations, Grand Est.



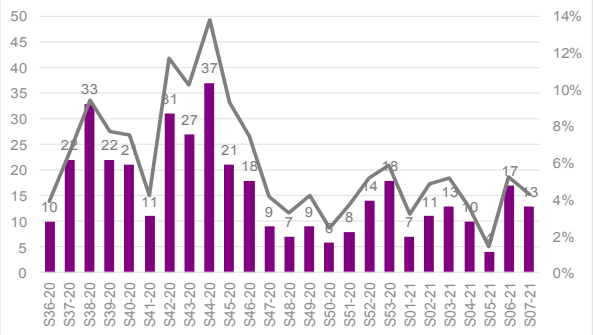
Source : SOS Médecins, au 23/02/2021

Figure 9. Nombre hebdomadaire de consultations SOS Médecins pour suspicion de COVID-19 et part d'activité COVID-19 dans l'activité totale des associations SOS Médecins, par département, Grand Est.

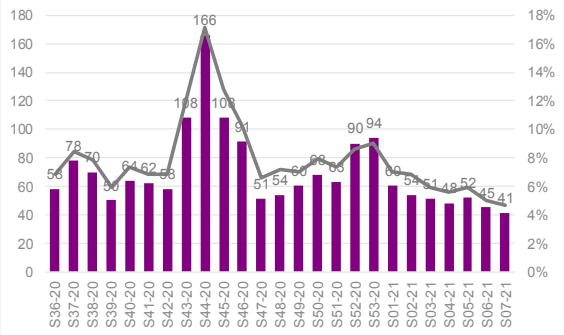
SOS Médecins - Troyes



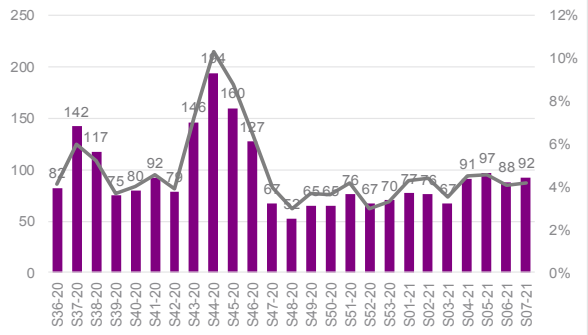
SOS Médecins - Reims



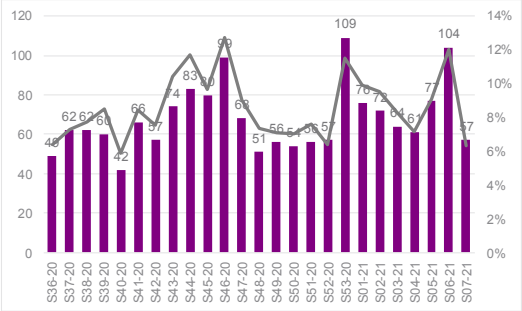
SOS Médecins - Meurthe-et-Moselle



SOS Médecins - Strasbourg



SOS Médecins - Mulhouse



Surveillance en établissements sociaux et médico-sociaux

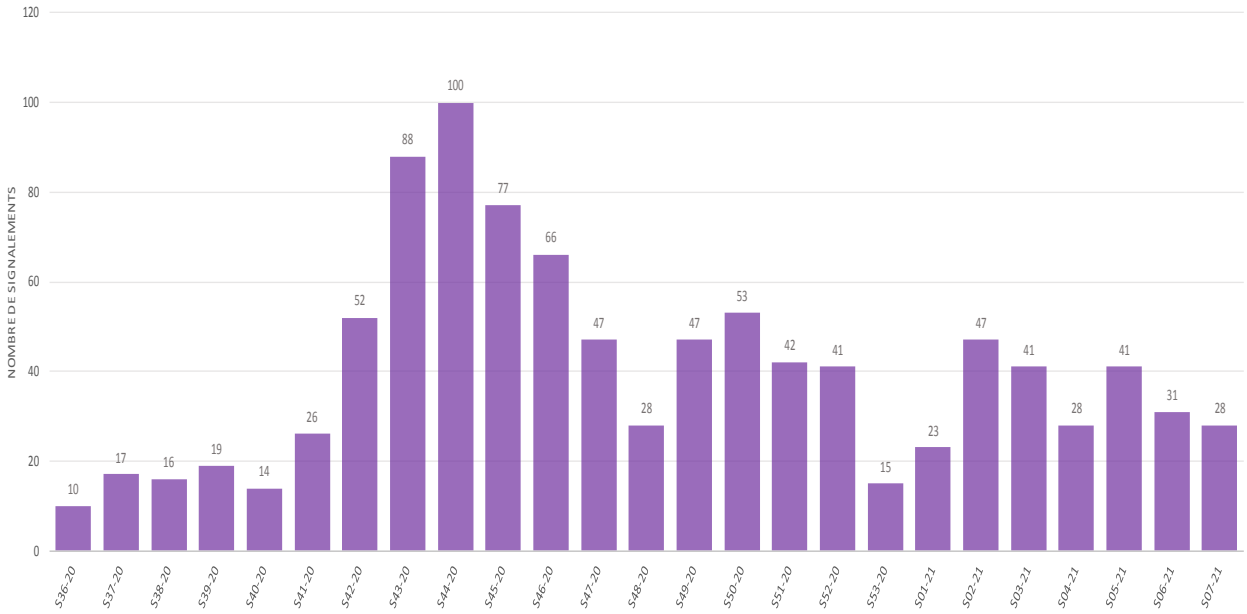
Source : établissements sociaux et médico-sociaux déclarant au moins un cas confirmé ou possible de Covid-19 au 24/02/2021

Tableau 1. Nombre cumulé de cas déclarés[1] de Covid-19 en établissements sociaux et médico-sociaux selon le département de l'établissement depuis le 1er septembre 2020. Grand Est.

Département	Etablissements médicalisés et non médicalisés pour personnes âgées			Autres établissements médico-sociaux		
	Nombre de signalements	Nombre de cas confirmés chez les résidents	Nombre de cas confirmés chez le personnel	Nombre de signalements	Nombre de cas confirmés chez les résidents	Nombre de cas confirmés chez le personnel
08	27	428	151	22	44	39
10	60	775	356	50	126	89
51	60	616	284	39	147	71
52	27	650	276	26	119	54
54	78	825	454	115	315	149
55	32	403	170	52	129	96
57	119	1695	618	63	176	176
67	102	963	464	45	227	123
68	78	795	331	54	130	80
88	42	953	461	14	104	60
Grand Est	625	8141	3570	480	1517	937

[1] *Cas confirmé COVID-19 : toute personne, symptomatique ou non, avec un prélèvement confirmant l'infection par le SARS-CoV-2 parmi les résidents ou les membres de personnel d'un EMS*

Figure 10. Nombre hebdomadaire de signalements d'épisode en ESMS avec au moins un cas (possible ou confirmé) de COVID-19, par semaine calendaire, du 1er mars 2020 au 24 février 2021, en France.

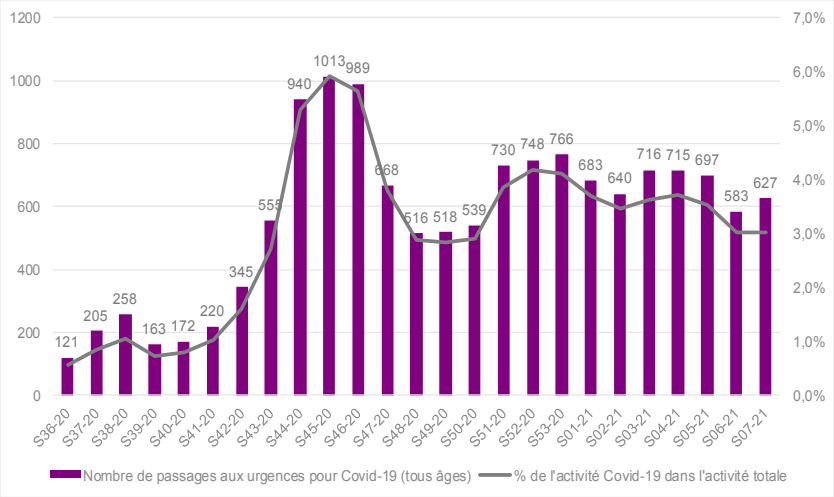


Surveillance en milieu hospitalier

Passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 :

Source : OSCOUR®, au 23/02/2021

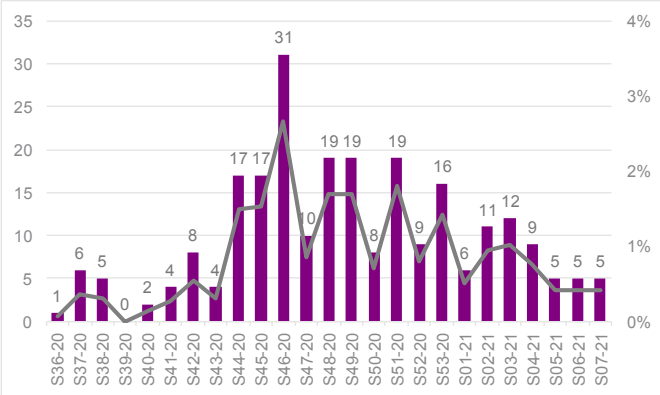
Figure 11. Nombre hebdomadaire et taux de passages aux urgences pour suspicion de Covid-19, Grand Est.



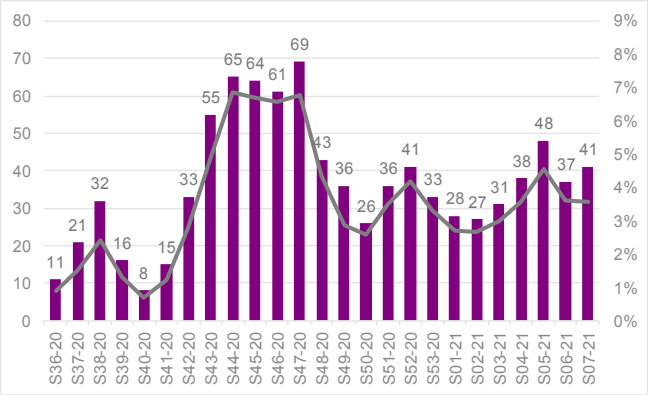
Source : OSCOUR®, au 23/02/2021

Figure 12. Nombre hebdomadaire et taux de passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 par département, Grand Est.

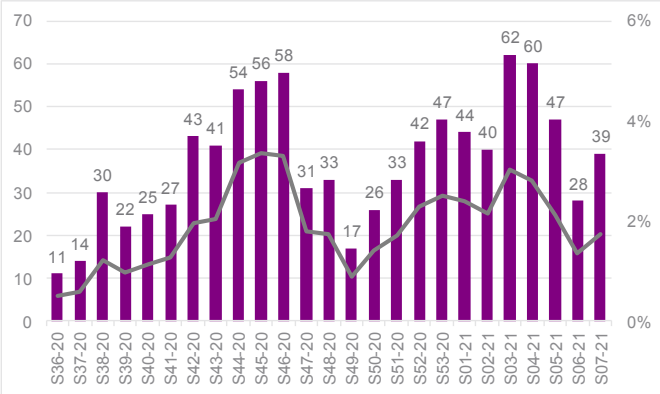
Ardennes



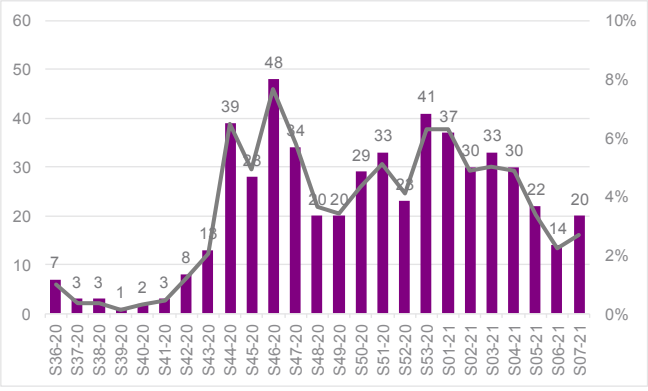
Aube



Marne



Haute-Marne



Nombre de passages aux urgences pour Covid-19 (tous âges)

% de l'activité Covid-19 dans l'activité totale

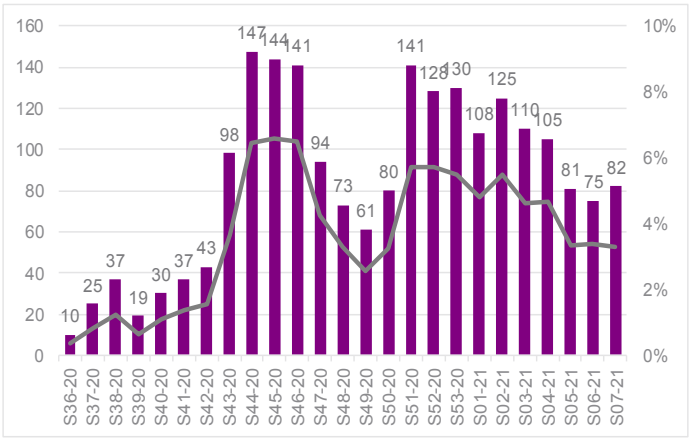
Surveillance en milieu hospitalier (suite)

Passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 (suite) :

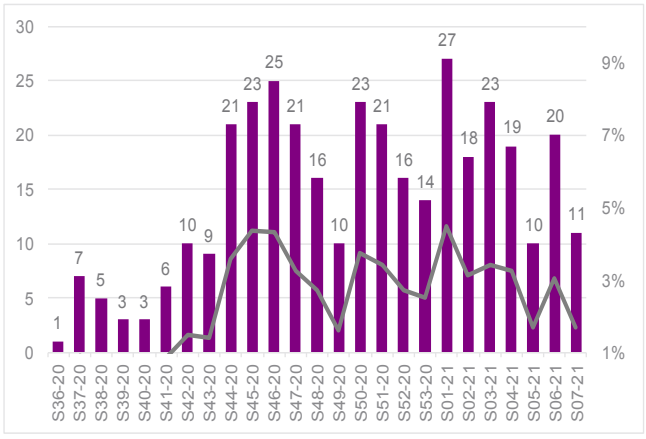
Source : OSCOUR®, au 23/02/2021

Figure 12. (suite) Nombre hebdomadaire et taux de passages aux urgences pour suspicion de COVID-19 par département. Grand Est.

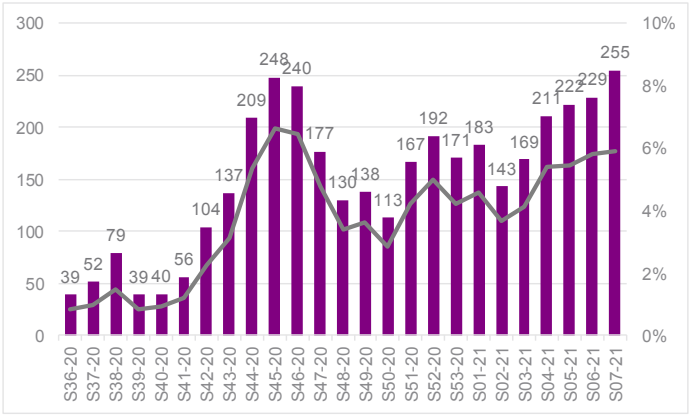
Meurthe-et-Moselle



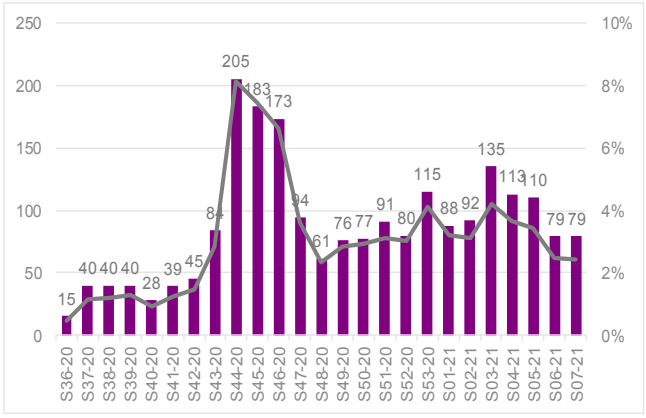
Meuse



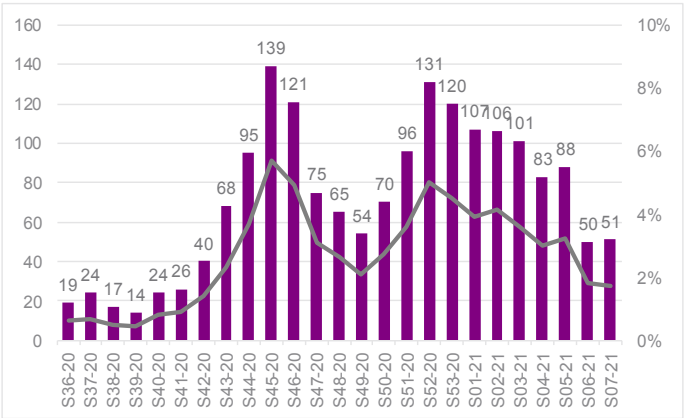
Moselle



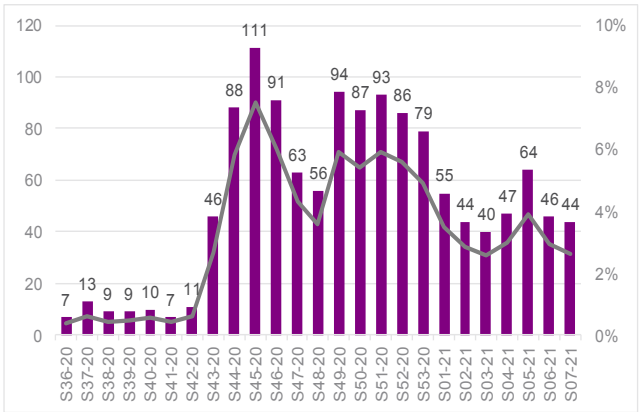
Bas-Rhin



Haut-Rhin



Vosges



Nombre de passages aux urgences pour Covid-19 (tous âges)

% de l'activité Covid-19 dans l'activité totale

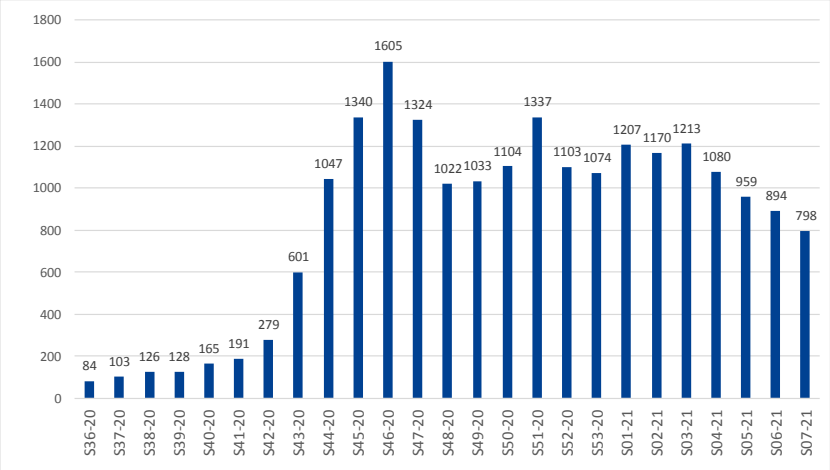
Surveillance en milieu hospitalier (suite)

Hospitalisations, hospitalisations en réanimation

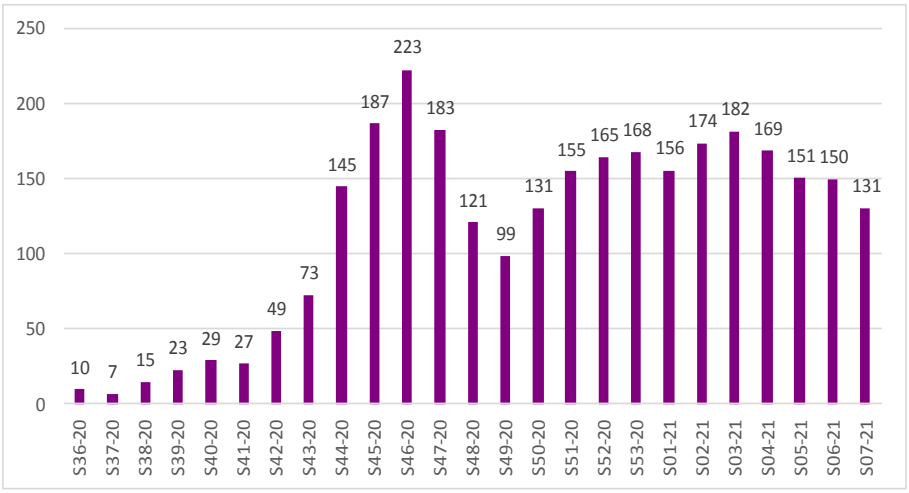
Source : Établissements de santé déclarant des cas confirmés de Covid-19 au 23/02/2021

Figure 13. Nombres hebdomadaires de personnes nouvellement hospitalisées pour COVID-19 et de nouvelles admissions en soins critiques (réanimation, soins intensifs et surveillance continue), Grand Est.

Personnes nouvellement hospitalisées



Nouvelles admissions en soins critiques (réanimation, soins intensifs et surveillance continue)



Au 23/02/2021 :

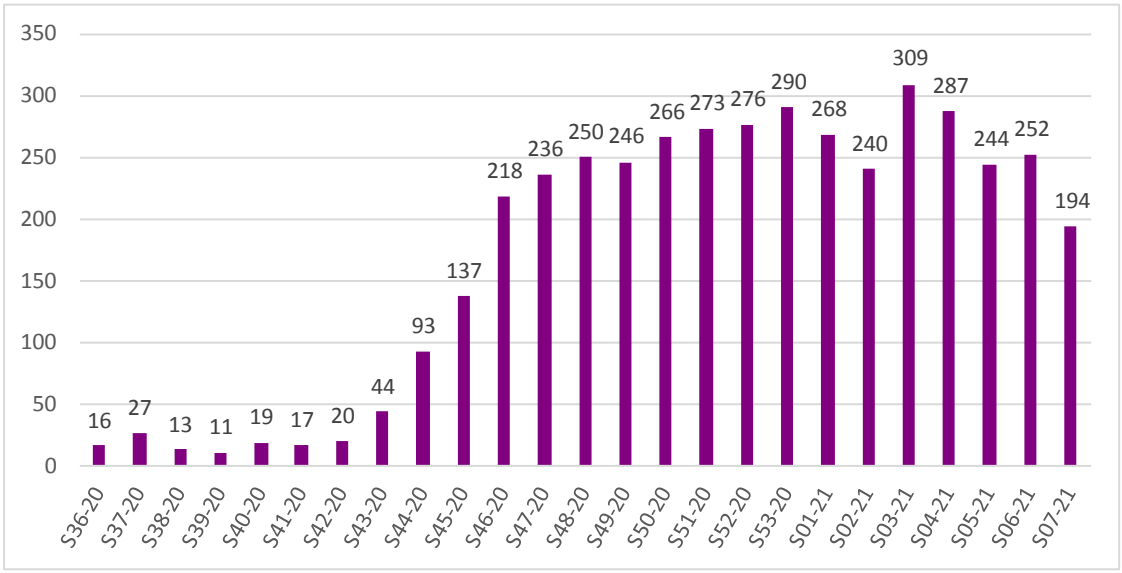
- **2 355 personnes hospitalisées pour Covid-19 dans la région Grand Est**
- **Dont 292 actuellement en soins critiques (réanimation, soins intensifs et surveillance continue) soit 62 % des lits de réanimation et soins intensifs habituels (471 lits) occupés par des patients Covid-19)**

Surveillance de la mortalité

Mortalité liée à la Covid-19 dans les établissements de santé et dans les établissements sociaux et médico-sociaux

Source : Établissements de santé déclarant des cas confirmés de Covid-19 au 23/02/2021

Figure 14 Nombre de personnes décédées de Covid-19 par semaine depuis la semaine S36-2020. Grand Est



Points clés sur la surveillance de la mortalité liée à la Covid-19 :

- **Au 23/02 et depuis le 1er septembre : 4 261 patients hospitalisés pour Covid-19 sont décédés dans les établissements de santé de la région.**
- **Au 23/02 et depuis le 1er septembre :**
  - **1 392 résidents d'établissements médicalisés et non médicalisés pour personnes âgées sont décédés de la Covid-19 :**
    - **883 dans la structure de résidence**
    - **509 dans un établissement de santé.**

Source : Établissements de santé et établissements sociaux et médico-sociaux déclarant des cas confirmés de Covid-19 au 23/02/2021

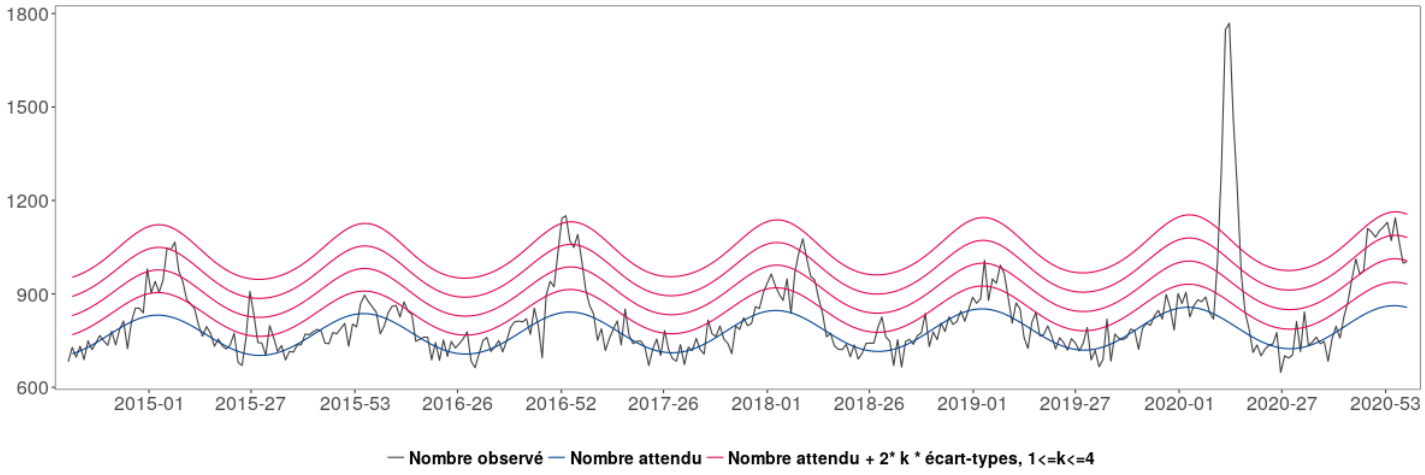
Tableau 2. Nombre cumulé de décès parmi les patients hospitalisées pour Covid-19 dans les établissements de santé et nombre de décès Covid-19 parmi les résidents des établissements médicalisés et non médicalisés pour personnes âgées, selon le lieu de décès, depuis le 1er septembre 2020. Grand Est

Département	Nombre de décès parmi les personnes hospitalisées pour Covid-19	Nombre de décès de résidents d'établissements pour personnes âgées		
		Dans l'établissement	A l'hôpital	Au total
08	226	65	18	83
10	165	74	44	118
51	434	61	39	100
52	182	61	45	106
54	556	112	48	160
55	184	51	30	81
57	948	166	135	301
67	668	57	42	99
68	503	70	53	123
88	395	166	55	221
Grand Est	4261	883	509	1392

Mortalité toutes causes de décès confondues

Source : Insee au 23/02/2021

Figure 15. Mortalité toutes causes, toutes classes d'âge confondues, jusqu'à la semaine 07-2021, Grand Est

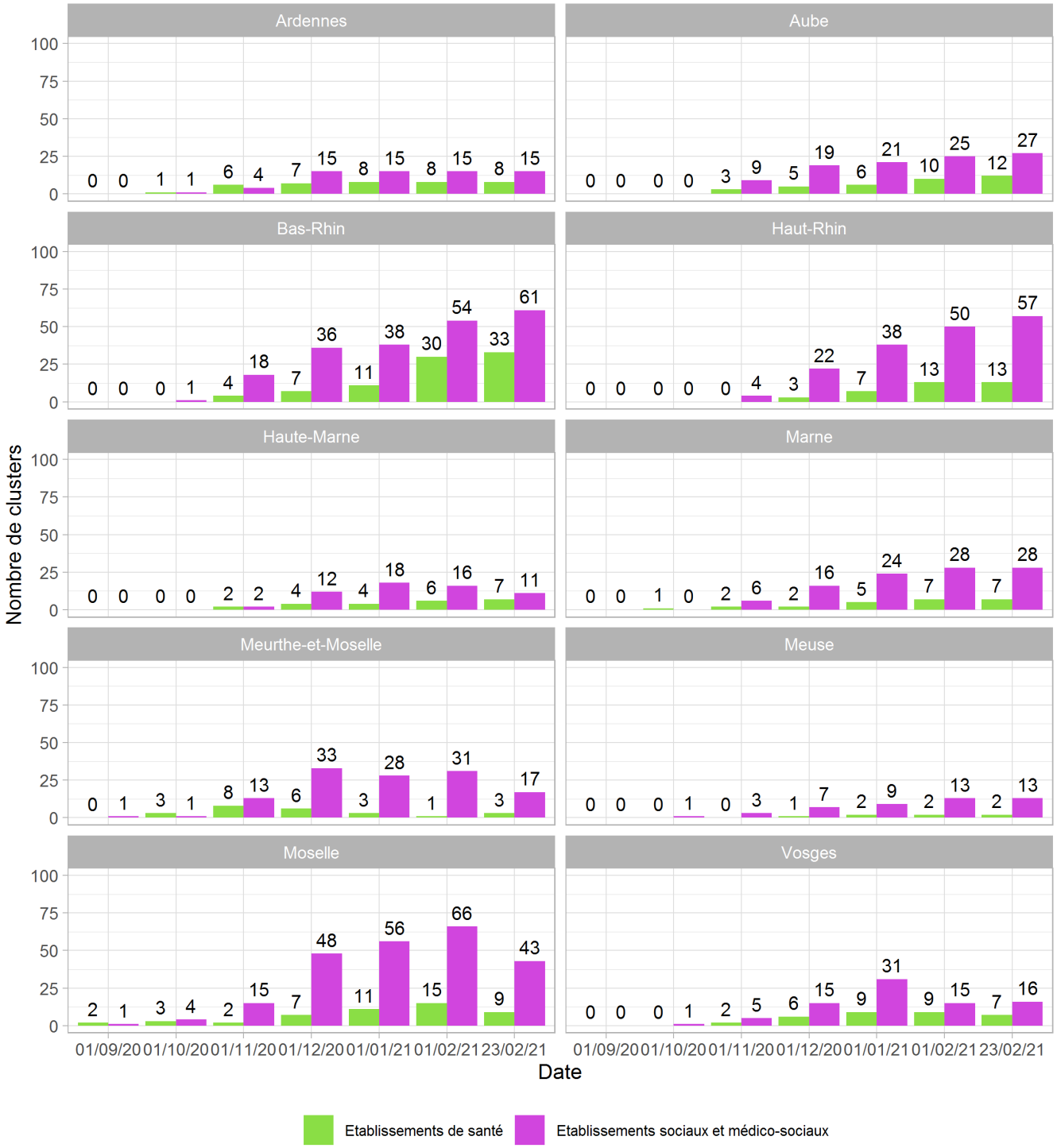


Signalement à visée d'alerte des clusters (foyers de transmission)

Depuis la levée du confinement, les ARS en lien avec les cellules régionales de Santé publique France et les partenaires locaux, investiguent les clusters détectés. Le traçage et le dépistage des personnes contacts permettent de contrôler ces foyers. Un cluster est défini par la survenue d'au moins 3 cas confirmés ou probables, dans une période de 7 jours, et qui appartiennent à une même communauté ou ont participé à un même rassemblement de personnes, qu'ils se connaissent ou non.

En région Grand Est, au 17 février 2021 le bilan s'élève à 101 clusters en établissements de santé et 288 clusters en établissements sociaux et médico-sociaux en cours d'investigation.

Tableau 3 : **Evolution par département du nombre de clusters en établissements de santé et en établissements sociaux et médico-sociaux en cours d'investigation rapportés à Santé publique France depuis le 1er septembre - au 24 février 2021 (source : Outil de monitoring ARS Grand Est)**

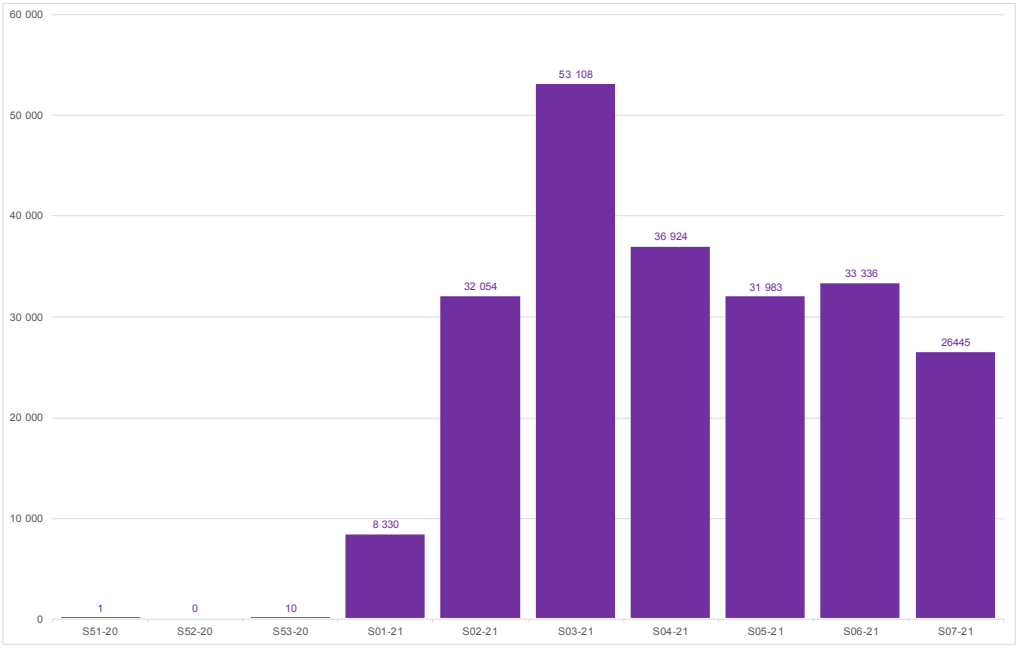


La campagne de vaccination s'accompagne du suivi des nombres de personnes vaccinées ainsi que des couvertures vaccinales. Le système d'information Vaccin Covid, permettant le suivi de la vaccination contre la COVID-19, a été mis en œuvre le 04 janvier 2021. Il est administré par la Caisse nationale d'assurance maladie (Cnam) et alimenté par les professionnels de santé réalisant les vaccinations. A compter du 27 janvier 2021, l'estimation des nombres de personnes vaccinées en France contre la COVID-19 est issue de cette source de données. Pendant la période intermédiaire, les données présentées étaient issues des remontés d'informations transmises par les Agences régionales de Santé (ARS) et recueillis quotidiennement auprès des établissements pour personnes âgées (vaccination des résidents et des professionnels des établissements) et des centres de vaccination (vaccination des professionnels de santé).

Au 24 février 2021 (données du 23 février 2021), 238 358 personnes ont reçu au moins une dose de vaccin contre la COVID-19 en région Grand Est (données par date d'injection, données Vaccin Covid Cnam, exploitation Santé publique France), dont 117 222 ont reçu 2 doses.

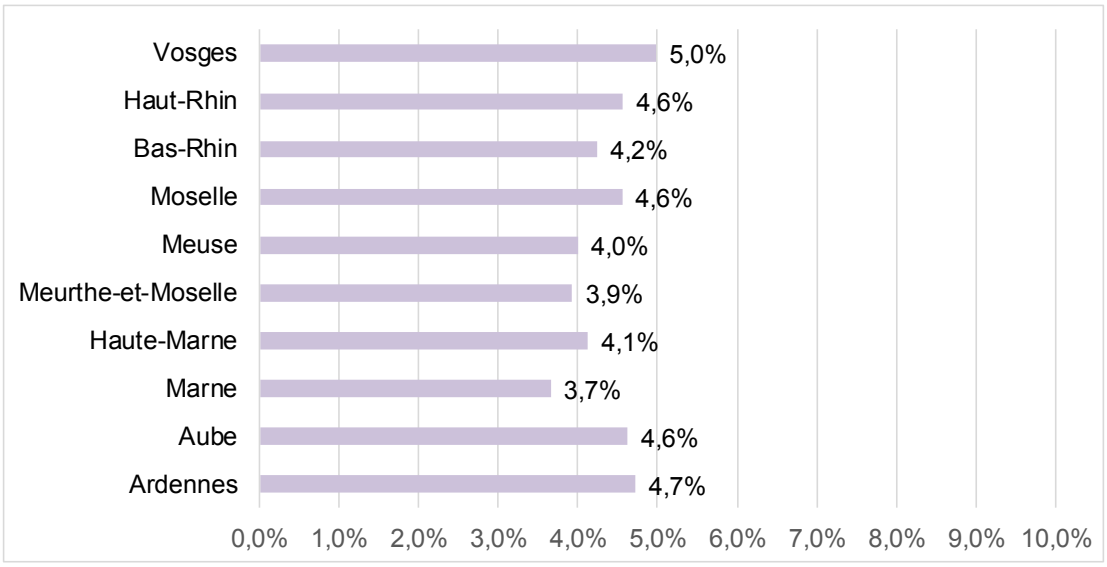
Source : données Vaccin Covid, Cnam, exploitation Santé publique France, au 24 février 2021

Figure 16. Nombre de personnes ayant reçu au moins une dose de vaccin, par semaine, Grand Est



Source : données Vaccin Covid, Cnam, exploitation Santé publique France, au 24 février 2021

Figure 17. Couverture vaccinale (nombre de personnes ayant reçu au moins une dose de vaccin / 100 habitants), par département, Grand Est

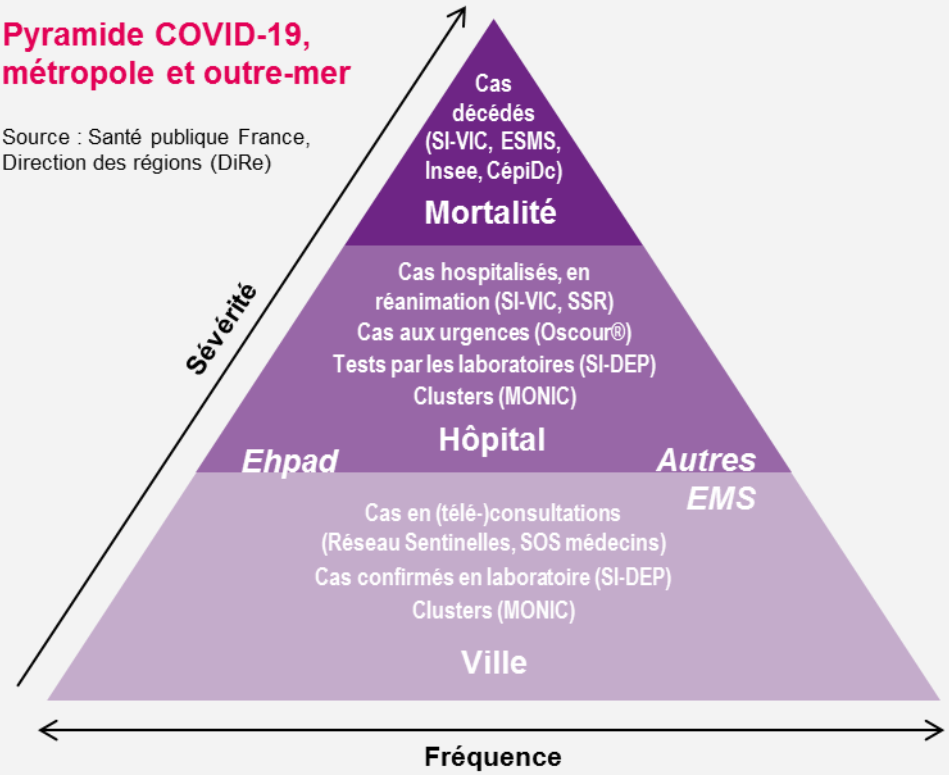


Mission de Santé publique France

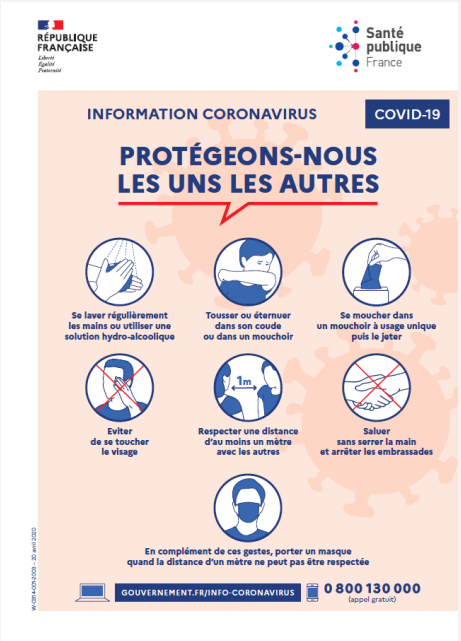
Surveiller, comprendre la dynamique de l'épidémie, anticiper les scénarii, mettre en place des actions pour prévenir et limiter la transmission du virus, mobiliser la réserve sanitaire. En région, coordonner la surveillance, investiguer, analyser les données, apporter l'expertise à l'ARS pour l'aide à la décision.

Pyramide COVID-19, métropole et outre-mer

Source : Santé publique France, Direction des régions (DiRe)



CépiDc-Inserm : Centre d'épidémiologie sur les causes médicales de décès ; Ehpad : Etablissement d'hébergement pour personnes âgées dépendantes ; EMS : Etablissement médico-social ; ESMS : Etablissement social et médico-social ; Insee : Institut national de la statistique et des études économiques ; MONIC : Système d'information de monitorage des clusters ; Oscour® : Organisation de la surveillance coordonnée des urgences ; SI-DEP : Système d'informations de dépistage ; SI-VIC : Système d'information des victimes ; SSR : Services sentinelles de réanimation/soins intensifs



Rédacteur en chef

Michel Vernay

Equipe de rédaction

Santé publique France Grand Est

Direction des régions (DiRe)

En collaboration à Santé publique France avec la Direction des maladies infectieuses (DMI), la Direction appui, traitements et analyse de données (Data)

Contact presse

presse@santepubliquefrance.fr

Diffusion Santé publique France

12 rue du Val d'Osne
94415 Saint-Maurice Cedex

www.santepubliquefrance.fr

Date de publication

25 février 2021

Numéro vert 0 800 130 000
7j/7 24h/24 (appel gratuit)

Sites associés :

- SurSaUD®
- OSCOUR®
- SOS Médecins
- Réseau Sentinelles
- SI-VIC
- CépiDC